	F. v.	Precios de Transferencia
ADMINISTRACION FEDERAL	Tipo de formulario:	Tipo de Presentación
CUIT Contribuyente:	Denominación:	
Periodo CSE TRA Motivo de present		ACION DE PERÍODO IRREGULAR? SI O NO O
Fecha de cierre:	Fecha de realizad	ción:
¿CONTIENE INFORMACIÓN REDACTA	DA EN IDIOMA EXTRA	NJERO? Si O No O
Fecha de traducción:	CU	IT Colegio de traductores:
Nro. de legalización:		CUIT Traductor:
Monto del ajuste de precios de transfe	erencia:	(Monto expresado en pesos)
"Declaro que los datos a transmitir son correctos y completos, y que he confeccionado el archivo digital en carácter de Declaración Jurada, sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener, siendo fiel expresión de la verdad conforme lo dispuesto por el Artículo 28 del Decreto Nº 1397/79 texto sustituido por el artículo 1º de su similar Nº 658/02." CUIT Contador certificante: ¿EL CONTADOR CERTIFICANTE PERTENECE A UN ESTUDIO PROFESIONAL?		
Matrícula:		Si No CUIT estudio profesional:
DEBERÁ ADJUNTAR LA CERTIFICACIÓN EMITIDA POR EL PROFESIONAL		
"Declaro que he desarrollado mi tarea profesional con el alcance expresado en el informe/certificación adjunta, y que en virtud de dicha tarea firmo digitalmente el presente formulario. En relación a los documentos adjuntados por el contribuyente, mi firma digital abarca a éstos solo con propósitos de identificación con el informe/certificación antes citada."		
Consejo Profesional interviniente:		
Nro. de legalización:		
Oblea:		